**Formato EPM-OPI**

**Modalidad 2. Estancias Posdoctorales por Incidencia**

**(**Se debe presentar en papel con membrete de la *Institución receptora*)

Lugar y fecha

M. en C. María José Rhi Sausi Garavito

Coordinadora de Apoyos a Becarios e Investigadores

CONACYT

Presente

En el marco de la Convocatoria 2020 “Estancias Posdoctorales por México” y con base en sus términos y requisitos, me dirijo a usted para respaldar institucionalmente la solicitud de beca en la modalidad de Estancias Posdoctorales por Incidencia a favor del/la Dr(a). (Nombre del *Aspirante*) (CVU #).

El *Proyecto académico* a desarrollar tendrá las siguientes características:

*Proyecto académico*: Título del proyecto académico

*Asesor de Proyecto*: Dr(a). (Nombre del asesor del proyecto) (CVU #) (Cargo y Área de adscripción)

Lugar físico donde se realizará la estancia: (Domicilio)

Inicio: (mes y año de inicio):

Duración: 12 meses.

Dedicación de tiempo completo.

En caso de que la propuesta sea evaluada positivamente, esta Institución aportará los recursos y la infraestructura necesarios para el desarrollo del proyecto.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Jefatura del Proyecto

Cargo o nombramiento